

LE LIVRET DE L'INTERNE

(Diplôme d'Etudes Spécialisées de Dermatologie et Vénérologie : durée : 4 ans)

L'objectif de ce livret n'est pas d'établir une liste d'items dont la validation est obligatoire pour obtenir le DES, mais d'aider les internes à acquérir les compétences jugées nécessaires pour exercer la dermatologie, et de rechercher avec le responsable local du DES les meilleurs moyens pour cette formation en fonction des disponibilités locales et/ou nationales.

Le livret de l'Interne propose les programmes officiels, les objectifs pédagogiques, les moyens d'évaluation et les feuillets de stages à faire valider.

Réalisé en Juin 2007 par le Collège National des Enseignants de Dermatologie de France (CEDEF)

LIVRET DE L'INTERNE

D.E.S. DE DERMATOLOGIE-VENEREOLOGIE

Inter-région de :

Faculté d'inscription :

Nom : **Prénom :**

Date de naissance :

Adresse :

.....

.....

Année de concours :

Rang de nomination au concours médecine :

Inscription à un DESC (si oui, indiquez lequel) :
.....

CURSUS DURANT L'INTERNAT

N°	SEMESTRE	SPÉCIALITÉ	HÔPITAL	Signature CHEF DE SERVICE	TYPE DE POSTE (C, HDJ, HC)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

ARRÊTS TEMPORAIRES

N°	SEMESTRE	MOTIFS (<i>Dispo, maternité, année recherche, service national</i>)
1		
2		

3		
4		

MAQUETTE DE VALIDATION DU D.E.S.

1. Formation pratique :

1.14 semestres dans des services agréés pour le D.E.S. de Dermatologie et Vénérologie, dont 3 au moins doivent être accomplis dans des services hospitalo-universitaires ou conventionnés. Ces semestres doivent être effectués dans au moins deux services ou départements différents.

1.14 semestres libres dont 3 au moins doivent être accomplis dans des services agréés pour d'autres D.E.S. que le D.E.S. de Dermatologie et Vénérologie ou pour des diplômes d'études spécialisées complémentaires.

2. Validation du livret colligeant :

2.1 Une évaluation satisfaisante des différents modules théoriques et pratiques **à l'issue des deux premiers semestres** (évaluation formative), puis **lors de l'examen de DES** (évaluation finale) :

2.2 Les travaux scientifiques effectués.

La validation ne sera acceptée que si l'interne a produit au moins un travail original écrit et signé en premier dans une revue à comité de lecture, de préférence un mémoire.

Avant de s'inscrire à la validation terminale, il est suggéré de prendre contact avec le coordonnateur (ou un rapporteur désigné) qui s'assurera du caractère complet du dossier. Il est également suggéré de remplir avec le chef de service le Livret, semestre par semestre.

3. Validation terminale avec :

3.1 Exposé des titres et travaux scientifiques ou pédagogiques effectués pendant le D.E.S. dont la présentation doit être conforme aux instructions (ou présentation du carnet colligeant ces travaux).

3.2 Présentation du mémoire.

3.3 Vérification du Livret de l'Interne.

3.4 Participation à des séminaires, cours, congrès nationaux ou internationaux.

TRAVAUX SCIENTIFIQUES PRIS EN COMPTE POUR LA VALIDATION

1. Publication dans une revue à comité de lecture (obligatoire)

De préférence mémoire ; à défaut : cas clinique

2. Présentation orale à des congrès (CARD, JDP, EADV, ESDR)

3. Présentation affichée (poster) (CARD, JDP, EADV, ESDR...)

4. Master (ancien DEA)

5. Revue didactique dans une revue à comité de lecture et signée en premier :

6. Présentations orales lors des journées de DES

- Il doit être différent de la thèse et du travail de Master.
- Le niveau souhaitable serait celui d'un article original susceptible d'être accepté par une revue à comité de lecture. Un tel article (à condition d'en être le premier auteur) est accepté par le jury. Cet article peut alors être comptabilisé dans les travaux scientifiques.

Date :

Thème :

MASTER

2

Date :

Thème

MODELE DE PRESENTATION DES TRAVAUX SCIENTIFIQUES

1. Articles publiés dans des revues avec comité de lecture :

- par ordre chronologique
- présentation selon la norme de Vancouver (cf Annales de Dermatologie) indiquer successivement : les auteurs, (abréviations internationales), année, tome, 1ère et dernière page.

2. Présentations orales :

- par ordre chronologique
- indiquer successivement : les auteurs, le titre, l'intitulé du Congrès, la date, le lieu, le numéro de résumé.

3. Présentations affichées

(N.B. : Fournir au jury un tiré à part ou un justificatif de la présentation).

4. Master

5. Présentations orales lors des journées de DES

D.E.S. : OBJECTIFS SPECIFIQUES

Les objectifs du Livret sont :

i) d'organiser et de formaliser l'acquisition des connaissances de façon chronologique pendant le cursus du DES ;

- ii) d'organiser une évaluation formative, notamment à l'issue du second puis du quatrième semestre (avant l'évaluation terminale ayant lieu pendant la journée de soutenance des mémoires) ;
- iii) d'inciter les internes à acquérir des compétences théoriques et pratiques dès le début de leur cursus, en profitant des opportunités locales, ainsi que des cours et séminaires nationaux ;
- iiii) de former les internes à l'auto-apprentissage des connaissances (bibliographie, LCA....) et à la réalisation de travaux de recherche clinique ou biologique

ORGANISATION DES SEMESTRES 1 et

2

Objectifs pédagogiques

Pendant les deux premiers semestres du cursus du DES de dermatologie, l'interne devra :

- 1- dispenser des soins aux malades hospitalisés
- 2- diagnostiquer et prendre en charge les dermatoses courantes vues en consultation
- 3- acquérir les principes de base et s'initier à la chirurgie dermatologique
- 4- acquérir des notions théoriques d'histologie, de physiologie et de sémiologie cutanée, ainsi que l'apprentissage de la lecture critique d'articles.
- 5- appliquer les principes d'éthique et de déontologie

1- Soins aux malades hospitalisés

1-A- réactions cutanées aux médicaments :

- diagnostic et conduite à tenir devant une éruption suspecte de toxidermie
- connaître et appliquer les critères d'imputabilité
- connaître les critères de gravité

1-B- dermatoses inflammatoires sévères :

- reconnaître et prendre en charge :
 - érythème polymorphe et syndrome de Stevens-Johnson
 - TEN
 - PEAG
 - psoriasis pustuleux généralisé
 - œdème de Quincke/choc anaphylactique
 - érythrodermie

1-C- angiologie :

- examiner et prendre en charge un malade atteint d'OMI, de varices, d'un syndrome post phlébitique, d'ulcères de jambes.
- poser l'indication d'une exploration vasculaire et discuter d'un geste chirurgical
- conduire le bilan étiologique d'un ulcère, d'un lymphœdème, d'un acrosyndrome vasculaire,
- prescrire et réaliser un soin d'ulcère
- réaliser une greffe d'ulcère en pastille,
- connaître les indications et la réalisation de la sclérose de varices et de varicosités,
- prescrire, poser et surveiller une contention élastique.

1-D- dermatoses bulleuses courantes :

- proposer en fonction de l'aspect sémiologique, un plan d'explorations adaptées pour le diagnostic des maladies bulleuses auto-immunes les plus fréquentes (pemphigoïde bulleuse, PC, pemphigus, dermatose à IgA linéaire, dermatite herpétiforme)
- prendre en charge ces maladies et la surveillance de la corticothérapie.

1-E- dermatoses infectieuses :

- faire le diagnostic, recueillir les éléments de gravité locale et générale, des dermatoses infectieuses potentiellement sévères (érysipèle, cellulite, fasciite, TSS, Kaposi Juliusberg, varicelle, SSSS).

1-F- dermatoses inflammatoires courantes :

- reconnaître les dermatoses inflammatoires courantes (psoriasis, éruptions eczématiformes, érythrodermie),
- reconnaître leur retentissement éventuel sur l'état général et leurs critères de gravité,
- évaluer l'échelle de qualité de vie d'une dermatose chronique,
- connaître les principes de prise en charge.

1-G- tumeurs cutanées :

- connaître le suivi des patients atteints de mélanome et le traitement des mélanomes métastasés,
- prescrire les principaux antalgiques, les médicaments utilisés pour les soins palliatifs aux malades métastatiques.

1-H- explorations complémentaires

- justifier l'indication des principaux examens et explorations complémentaires en dermatologie
- interpréter leurs résultats.

2- Dermatoses courantes vues en consultation de dermatologie générale

Il est souhaitable que l'interne assiste à une demi-journée de consultation hebdomadaire pendant au moins un des deux premiers semestres.

2-A- tumeurs cutanées :

- connaître l'aspect clinique des principales tumeurs cutanées (carcinome basocellulaire, carcinome épidermoïde, mélanome, tumeur de Merkel, lymphomes cutanés),
- hiérarchiser les hypothèses
 - réaliser la biopsie ou biopsie/exérèse simple,

- recueillir et interpréter l'anatomopathologie

2-B- dermatoscopie :

- différencier en dermatoscopie une lésion mélanique d'une lésion non mélanique,

2-C- dermatologie pédiatrique :

- reconnaître et traiter les principales dermatoses du nouveau-né et de l'enfant fréquentes ou potentiellement graves (impétigo, dermatite du siège, infections à papilloma virus ou à pox virus – verrue, molluscum-, SSSS, herpès et syndrome de Kaposi Juliusberg, candidose cutanéomuqueuse, dermatite atopique).

2-D- muqueuses :

- diagnostiquer et prendre en charge les principales causes des érosions ou ulcérations muqueuses,
- poser un spéculum.

2-E- dermatoses faciales :

- diagnostiquer et traiter une acné, une dermatite séborrhéique, une rosacée,

2-F- dermatoses inflammatoires courantes :

- reconnaître et traiter un psoriasis vulgaire (localisé ou diffus), un eczéma de contact, une éruption eczématiforme, une dermatite atopique.

2-G- dermatoses infectieuses courantes :

- reconnaître et traiter les dermatoses virales, mycosiques et parasitaires fréquentes (candidose cutanéomuqueuse, dermatophytie, pityriasis versicolor, herpès, varicelle, zona, gale, pédiculose).

3- Dermatologie instrumentale et chirurgicale

L'interne devra assister à une demi-journée de chirurgie dermatologique hebdomadaire pendant au moins un des deux premiers semestres.

3-A- biopsie cutanéomuqueuse :

- poser l'indication, choisir le siège et la réaliser (qualité et orientation des prélèvements).
- connaître les différentes techniques (punch et fuseau), les milieux de fixation ou de transport en fonction de leur devenir (IF, immunomarquage, ME, IME, biologie moléculaire, bactériologie, etc).
- rédiger le bon d'anatomopathologie.
- lire et interpréter un compte rendu anatomopathologique.
- commenter en staff les lames des malades biopsiés.
- réaliser et lire un cytodiagnostics.

3-B- dermatologie chirurgicale :

- pratiquer les méthodes de l'hémostase (bistouri électrique mono ou bi-polaire, points de compression, nœuds hémostatiques)

- connaître les lignes de moindre tension, choisir et utiliser les différents types de fils et le délai de retrait des points
- réaliser des greffes en pastilles
- réaliser l'exérèse-suture d'un naevus (par fuseau)
- réaliser l'exérèse d'un kyste épidermique, gérer un kyste épidermique inflammatoire
- réaliser un shaving
- connaître les méthodes de désinfection du matériel
- appliquer les principes de l'aseptie
- connaître la prise en charge d'une piqûre septique

3-C- anesthésie locale :

- connaître les produits anesthésiques, présentation, posologie, précautions, contre-indications
- utiliser l'anesthésie topique

Se rapporter au niveau I du Cdrom de chirurgie dermatologique (édité par le Groupe Chirurgie de la SFD) – site du CEDEF.

3-D- cryothérapie (verrues, molluscums, condylomes, kératoses actiniques)

4- Acquis théoriques/travail universitaire

4-A- sémiologie lésion élémentaire :

- reconnaître les principales lésions élémentaires et discuter les différentes hypothèses diagnostiques.

4-B- structure et physiologie de la peau :

- connaître l'histologie de la peau, ses grandes fonctions physiologiques et les principales notions de biologie et de biologie moléculaire, permettant de comprendre la littérature dermatologique.

Document conseillé : "comprendre la peau" site du CEDEF.

4-C- LCA :

- réaliser une bibliographie informatisée
- connaître les différents types d'études (observationnelles, thérapeutiques, de causalité), leur méthodologie et leurs biais propres de façon à : i) juger de la qualité scientifique d'une publication, ii) être capable de comprendre ce que l'on peut en dégager pour la pratique.

Séminaire recommandé : séminaire de Lecture Critique d'Article du CEDEF.

4-D- Il est recommandé que le choix d'un sujet de mémoire, (voire du travail de thèse), soit déterminé à la fin du deuxième semestre spécifique du cursus du DES.

4-E- prendre des photos dermatologiques (topographie, configuration lésionnelle, lésion élémentaire, respect de l'anonymat, accord du patient).

5- Ethique - Déontologie

- secret médical
- règles déontologiques
- comportement humaniste vis à vis des malades et de sa famille
- soins palliatifs, accompagnement des mourants
- aptitude à un travail d'équipe et à la prescription de soins infirmiers

SEMINAIRES ET COURS CONSEILLES PENDANT LES DEUX PREMIERS SEMESTRES

- séminaire de lecture critique d'articles

but : faire une bibliographie informatisée, connaître les éléments permettant de juger de la qualité scientifique et médicale d'un article et évaluer ce que l'on peut en retirer pour la pratique.

- séminaire "Marc Larrègue" d'initiation à la sémiologie dermatologique

but : connaître les éléments d'orientation diagnostique, les examens complémentaires à proposer et la conduite à tenir, devant une dermatose, en fonction de l'aspect sémiologique des lésions.

- cours d'angéio-dermatologie :

but : connaître les explorations à proposer à un patient consultant pour une insuffisance veineuse, artérielle et lymphatique et dégager une CAT adaptée.

- séminaire d'aide à la recherche clinique (à faire au moins 3 à 4 semestres avant la fin de l'internat de façon à garder une période de temps suffisante pour la réalisation des travaux de mémoire et de thèse).

but : aider les internes à choisir, à concevoir et à mener un travail de recherche clinique qui puisse faire l'objet d'une publication dans un journal à comité de lecture. Seront en particulier abordées : l'originalité de l'étude, sa méthodologie, sa faisabilité et la rédaction médicale.

ORGANISATION DES SEMESTRES 3 et

4

Objectifs pédagogiques

Pendant les troisième, quatrième (et éventuellement cinquième) semestres du cursus du DES de dermatologie, l'interne devra :

- 1- diagnostiquer et prendre en charge l'ensemble des dermatoses inflammatoires, infectieuses ou tumorales vues de façon courante en consultation.
- 2- acquérir une expertise dans certains domaines particuliers de la dermatologie (dermato-allergologie, dermatologie pédiatrique, photobiologie, IST, pathologies muqueuses).

3- pratiquer les actes de chirurgie dermatologique courante ; connaître l'utilisation des lasers, des actes de dermatologie esthétique (comblement, toxine botulinique, peeling...) ; connaître les indications, les résultats et le mode de réalisation de certaines techniques complémentaires (cryochirurgie, PDT...), utiliser les différents modes de photothérapie (puva, UVB).

4- réaliser des travaux de recherche clinique, biologique de qualité, donnant lieu à des communications dans des congrès scientifiques et à une ou des publications dans des revues à comité de lecture.

1- Diagnostic et prise en charge des dermatoses inflammatoires, infectieuses et tumorales vues de façon courante en consultation

1-A- dermatoses inflammatoires et dysimmunitaires :

- analyser sémiologiquement une dermatose inflammatoire et reconnaître la ou les lésions élémentaires.
- énumérer les orientations diagnostiques en fonction des lésions élémentaires.
- assurer la prise en charge des dermatoses inflammatoires et dysimmunitaires.
- reconnaître le retentissement général et les critères de gravité d'une dermatose.
- évaluer l'échelle de qualité de vie d'une dermatose chronique.

1-B- dermatologie et médecine interne :

- reconnaître les signes cutanés des hémopathies, des maladies digestives inflammatoires, des maladies endocriniennes, des maladies rhumatologiques et rénales, des affections cutanées paranéoplasiques.
- reconnaître les manifestations dermatologiques liées à l'immunodépression.

1-C- tumeurs cutanées – cancérologie :

- carcinome et mélanome : reconnaître les différents types de carcinome (carcinome épidermoïde, basocellulaire, carcinome annexiel, carcinome de Merckel), proposer un plan d'exploration, traiter et mettre en œuvre le suivi,
- mélanome : connaître les caractéristiques dermatoscopiques d'un mélanome et d'une lésion mélanocytaire bénigne.
- lymphome cutané :
 - reconnaître ou suspecter un lymphome cutané, un "pseudolymphome" (infiltrat lymphoïde bénin ou de signification indéterminée),
 - proposer le bilan d'investigation,
 - recueillir et interpréter l'anatomopathologie,
 - établir le schéma thérapeutique.

Pour cet apprentissage, il est nécessaire que l'interne assiste de façon régulière aux RCP et/ou consultations multidisciplinaires d'onco-dermatologie pendant les semestres 3 à 5.

Il est également souhaitable que l'interne assiste à un enseignement local ou national (JDP, séminaires) de dermatoscopie (à valider par l'examen de dix images dermatoscopiques).

1-D- pigmentations :

- analyser une dyschromie
- formuler les hypothèses étiologiques et la prise en charge thérapeutique d'une dyschromie.

1-E- phanères :

- alopecies :
 - connaître les différents types et proposer une prise en charge pour chaque type.
- hyperpilosité :
 - proposer une exploration hormonale adaptée.
- ongles :
 - analyser la sémiologie unguéale.
 - connaître les principales causes d'onychopathie.
 - discuter l'indication d'une biopsie unguéale.
 - savoir réaliser un prélèvement mycologique de l'ongle.

1-F- pathologies des muqueuses :

- pathologie des muqueuses génitales féminines et masculines :
 - connaître les localisations muqueuses des dermatoses et des maladies générales,
 - connaître les affections spécifiques des muqueuses génitales
- pathologie buccale :
 - connaître les localisations muqueuses des dermatoses et des maladies générales,
 - connaître les affections spécifiques de la muqueuse buccale.

Pour cet enseignement, il est souhaitable que l'interne ait assisté à une conférence ou un staff, ou à des consultations de pathologie vulvaire et de la muqueuse génitale masculine, ainsi qu'une conférence ou un staff ou consultation de pathologies de la muqueuse buccale.

1-G- dermatoses infectieuses rares :

- connaître les principaux arguments cliniques, contexte : voyage, type de traumatisme, iatrogénie, immunodépression, ...) devant faire évoquer une pathologie infectieuse rare (mycose rare, mycobactérie, parasitoses), les modes de diagnostic et les traitements à proposer.

1-H- psoriasis – dermatite atopique – lichen plan :

- connaître les formes sévères de ces maladies et discuter l'indication des différents traitements systémiques et des biothérapies.

2- Développement d'une expertise dans certains domaines particuliers de la dermatologie

2-A- anatomo-pathologie :

- lire et commenter une lame anapath simple sur :
 - . eczéma,
 - . psoriasis,
 - . lichen,
 - . maladies bulleuses (pemphigus, pemphigoïde),
 - . carcinomes épidermoïde et baso-cellulaire, naevus, mélanome,
 - . kératose séborrhéique,
 - . vasculite,
 - . infiltrat tuberculoïde,

Pour acquérir ces connaissances en anatomo-pathologie, l'interne devra assister régulièrement aux staffs anatomo-cliniques du service et consacrer une demi-journée par semaine pendant un semestre à la lecture des lames.

La réalisation d'un semestre dans un service d'anatomo-pathologie pendant le cursus est conseillée.

L'interne est incité à lire les lames des lésions qu'il a lui-même biopsiées +++.

2-B- dermato-allergologie :

L'interne devra avoir assisté à dix consultations de dermato-allergologie ou avoir suivi le cours du GERDA ou avoir assisté à des enseignements régionaux d'allergologie cutanée.

- poser l'indication des tests allergologiques.
- connaître les différents types de tests.
- poser et interpréter une batterie européenne.
- poser les indications et interpréter les résultats des dosages d'IgE.
- planifier l'exploration d'un patient atteint d'urticaire chronique
- reconnaître les signes d'une allergie alimentaire

2-C- dermatologie pédiatrique :

Prérequis indispensable : apprentissage de l'abord de l'enfant et de ses parents.

Pathologie pédiatrique courante, développement normal de l'enfant.

Objectifs principaux d'une formation complémentaire en dermatologie pédiatrique :

Nouveau-né:

- savoir distinguer une dermatose transitoire bénigne d'une dermatose néonatale nécessitant un traitement : épidermolyse staphylococcique ou grave : épidermolyse bulleuse, ichtyose congénitale.
- savoir informer la famille de la conduite à tenir devant une anomalie de naissance courante : hamartome sébacé, naevus pigmentaire, angiome, aplasie du vertex.

Enfant : orientation étiologique et conduite à tenir devant les différents types d'éruptions aiguës de l'enfant.

- connaître les situations urgentes (maladie de Kawasaki, purpura).
- prise en charge d'un enfant atteint de dermatite atopique.
- diagnostic et principes de prise en charge des principales tumeurs cutanées de l'enfant (hémangiomes, mastocytoses, xanthogranulomes juvéniles, pilomatricome, histiocytose langerhansienne...).
- angiomes cutanés : connaissance de base.
- principes de prise en charge des principales maladies génétiques : neurofibromatose, épidermolyse bulleuse, ichtyose congénitale.

Pour les internes qui veulent développer une compétence en dermatologie pédiatrique, un stage dans un service spécifiquement formateur est à envisager. Si un tel stage (dans l'inter région d'origine ou hors subdivision) n'est pas possible, le compagnonnage avec un maître de stage spécialisé en dermatologie pédiatrique ou l'assistance à une consultation de dermatologie pédiatrique ou à une consultation de prise en charge des angiomes sont vivement recommandés.

Cours/séminaires recommandés : cours d'Arcachon, séminaire de Dermatologie Pédiatrique de l'hôpital Necker.

2-D- pathologies de la lumière – photobiologie – photothérapie :

- pathologies liées à la lumière
 - identifier les arguments cliniques en faveur du diagnostic de photodermatose.
 - diagnostiquer les principales photodermatoses.
 - distinguer phototoxicité et photosensibilisation.
 - connaître les indications des explorations photobiologiques.
 - conseiller un sujet sain et un malade photosensible en terme de prévention.
- photothérapie
 - mener et surveiller une photothérapie
 - faire fonctionner une cabine :
 - connaître les principaux types.
 - poser l'indication et en choisir le type.
 - connaître les effets secondaires.

Il est souhaitable que l'interne assiste à différentes consultations et séances de photothérapies deux fois par semaine, pendant quatre semaines.

2-E- infections sexuellement transmissibles (IST) :

- connaître les signes cliniques des maladies infectieuses à expression cutanée et des IST.
- connaître les techniques de prélèvements : indications, milieux, interprétation des résultats bactériomyco-viro-parasitologiques (y compris sous spéculum).
- poser les indications, et interpréter les résultats des sérologies.
- assister à des consultations dans le cadre d'un DAV ou CDAG.
- conseiller les règles de prévention et le mode d'utilisation des différents moyens de protection.
- connaître les schémas thérapeutiques proposés actuellement dans le traitement des principales IST
- prescrire les examens complémentaires et le suivi d'une séropositivité V.I.H.
- mettre en œuvre les recommandations devant un accident d'exposition au sang.

Il est souhaitable que l'interne ait assisté au minimum à cinq consultations spécialisées dans le dépistage des IST, soit dans un service de dermatologie, soit dans un dispensaire.

3- Dermatologie instrumentale :

3-A- lasers :

- connaître les indications, contre-indications, effets secondaires des différents types de lasers :
 - laser CO₂,
 - lasers vasculaires,
 - laser épilatoire,
 - laser pigmentaire,
 - laser excimer,
- assister à des séances de laser vasculaire (KTP ou colorant pulsé) et les réaliser (geste réalisé avec un tuteur)

3-B- dermatologie esthétique :

- connaître les indications, contre-indications, et éventuels effets secondaires des différents gestes de dermatologie esthétique :
 - techniques de comblement,
 - utilisation de la toxine botulinique,
 - peeling,
- connaître la physiologie et les principes du traitement du vieillissement cutané.

Pour cet enseignement, il est conseillé aux internes d'assister au séminaire de dermatologie esthétique et correctrice.

3-C- chirurgie dermatologique :

- lignes d'incision :
 - zones à risque
 - marges d'exérèse
- anesthésie tronculaire
- les fils :
 - quels fils, à quel endroit ?
 - délai d'exérèse.
- les sutures :
 - points séparés.
 - surjet simple.
 - surjet passé.
 - surjet intradermique.
 - points en "U".
 - points en "X".
- décollement des berges.
- points sous cutanés.
- les biopsies muqueuses :
 - bouche.
 - vulve.
 - organes génitaux masculins.
- les biopsies unguéales.
- cicatrisation dirigée :
 - évolution d'une cicatrice.
 - soins postopératoires.
- les différents bistouris électriques.
- coagulation :
 - à la boule.
 - à la pince.
 - sur pince.
- hémostase par points en "X".
- electrocoagulation-curetage.
- shaving électrocoagulation.
- télangiectasies.
- angiomes stellaires.
- épilation électrique.

- lésions particulières :
 - kystes épidermiques.
 - loupes.
 - lipomes.
 - verrues.
 - botriomycomes.
 - condylomes.
- complications per et post opératoires - conduite à tenir
- orientation des prélèvements
- nomenclature – cotation des actes

Pour cet enseignement, il est souhaitable que l'interne réalise une demi-journée de chirurgie dermatologique hebdomadaire, pendant deux des semestres 3-4 et éventuellement 5. Se référer au niveau II du CDRom de chirurgie dermatologique (site du CEDEF).

3-D- techniques optionnelles de chirurgie dermatologique ou de dermatologie instrumentale :

- connaître les indications, contre-indications, et éventuels effets secondaires des techniques suivantes :
 - cryochirurgie
 - photothérapie dynamique topique
 - radiothérapie.

SEMINAIRES ET/OU ENSEIGNEMENTS CONSEILLES

- Première journée du GERDA (congrès d'allergologie)
- Cours de dermatologie pédiatrique d'Arcachon
- Séminaire de dermatologie pédiatrique de l'Hôpital Necker
- Séminaires et FMC de dermatoscopie,
- Staff – séminaires de dermatologie des muqueuses buccales et génitales,
- Cours de photothérapie, photobiologie,
- Séminaire de dermatologie esthétique et correctrice,
- Séminaire d'aide à la réalisation d'un travail de recherche clinique,
- Séminaire EURODERM,
- CDRom de chirurgie dermatologique (niveau II),

CONGRES RECOMMANDES

- Séances des Jeudis de la Société Française de Dermatologie,
- Journées Dermatologiques de Paris
- CARD
- EADV
- ESDR
- AAD

DESC RECOMMANDES

- DES d'immunologie clinique et d'allergologie cutanée
- DESC de cancérologie
- DESC de dermato pathologie

NB : l'inscription à ces DESC doit être faite dans le courant du DES (+++).

La maquette de ces DESC se compose habituellement de :

- ▶ deux semestres validant pour le DESC, effectués pendant le DES
- ▶ deux semestres validant pour le DESC, effectués après le DES (post internat, médaille d'Or, poste CCA....)

LISTE DES GESTES TECHNIQUES

Nom :		Prénom :							
	SEMESTRE 1		SEMESTRE 2		SEMESTRE 3		SEMESTRE 4		
	Réalisé	Moniteur	Réalisé	Moniteur	Réalisé	Moniteur	Réalisé	Moniteur	
Anesthésie locale									
Anesthésie digitale									
Biopsie au punch									
Biopsie au bistouri									
Biopsie profonde									
Exérèse en fuseau									
Exérèse d'un baso									
Exérèse d'un naevus									
Orienter une pièce tumorale									
Sutures : points séparés									
Sutures : surjet simple									
Sutures : surjet passé									
Sutures : s. intradermique									
Sutures : Points en "U".									
Sutures : Points en "X"									
Décollement des berges									
Points sous-cutanés									
Biopsie : bouche									
Biopsie : vulve									
Biopsie OG masculins									
Biopsie unguéale (facultatif)									
Pansement compressif									

	SEMESTRE 1		SEMESTRE 2		SEMESTRE 3		SEMESTRE 4	
	Réalisé	Moniteur	Réalisé	Moniteur	Réalisé	Moniteur	Réalisé	Moniteur
Coagulation : à la boule								
Coagulation : à la pince								
Coagulation : sur pince								
Hémostase par points en "X"								
Electrocoagulation-curetage								
Shaving électrocoagulation								
Kystes épidermiques								
Loupes								
Lipomes								
Verrues								
Botriomycomes								
Condylomes								
Télangiectasies								
Angiomes stellaires								
Épilation électrique								
Sclérose des varices (facultatif)								
Cryothérapie : coton-tige								
Cryothérapie : Cryac								

